

člen Asociace výrobců a dodavatelů zdravotnických prostředků

## PROTOKOL O BEZPEČNOSTNÍ TECHNICKÉ PROHLÍDCE ZDRAVOTNICKÉHO PROSTŘEDKU

podle zákona 123/2000 Sb. v platném znění

Koagulace EMED ES 120., výrobní číslo: 12402, inv.číslo: D061710-000

Zdravotnický prostředek třídy: IIb.

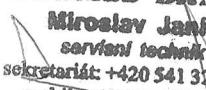
Provozovatel: Fakultní nemocnice Olomouc, odd.: neurochirurgická klinika, JIP

	naměřená hodnota	Vyhovuje ANO	Vyhovuje NE
1. kontrola poškození krytu	---	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. kontrola poškození síťového přívodu	---	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. kontrola čitelnosti popisků	---	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. kontrola konektorů	---	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. kontrola stavu indikátorů	---	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. kontrola stavu vypínače	---	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. kontrola tlačítek	---	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. kontrola stavu mechanických částí	---	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. kontrola stavu elektrického propojení	---	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. kontrola zemnící části	---	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. funkční kontrola	---	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. kontrola příslušenství	---	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. izolační odpor [ $\geq 20M\Omega$ ]	$\geq 20M\Omega$	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. zemnící vodič [ $\leq 0,3\Omega$ ]	$0,17\Omega$	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. unikající proud krytem [NP - $\leq 0,1mA$ ; JZ - $\leq 0,5mA$ ]	$0,5mA$	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Stav zdravotnického prostředku:

Zařízení bylo zkontrolováno, je bezpečné a schopné plnit správně funkci, pro níž bylo určeno.

Termín následného prověření stavu zdravotnického prostředku: 7.3.2009

Dne: 7.3.2008 razítka a podpis servisního technika: .....  


**DN FORMED BRNO s.r.o.**  
 Miroslav Janík  
 servisní technik  
 sekretariát: +420 541 321 095  
 mobil: +420 724 838 914